แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
วัน/เดือน/ปี : ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๙
หัวข้อ : รายงานผลการกำกับติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานรายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
รายงานผลการกำกับติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๓
Link ภายนอก : ไม่มี
หมายเหตุ: ....
....
....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	**ผู้อนุมัติรับรอง**
พิทักษ์ มูลประดับ	พิทักษ์ มูลประดับ
(นายพิทักษ์ มูลประดับ)	(นายพิทักษ์ มูลประดับ)
ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการพิเศษ	ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการพิเศษ
วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙	วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
นายประเทือง คำภานันต์
(นายประเทือง คำภานันต์)
ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการพิเศษ
วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙